

申請加州醫療福利MEDI-CAL 重要信息

加州醫療福利 (Medi-Cal) 的權利，責任，和聲明

我應享有權利：

- 不論我的種族，膚色，宗教，國籍，性別，年齡，或政治信仰，享有平等和公平對待。
- 需要翻譯員。
- 如果我認為關於我的加州醫療福利 Medi-Cal 案例的判決是不公正或有錯誤的，有權要求公平聽證。我必須在得到通知書後的 90 天之內要求聽證。欲要弄清楚關於加州醫療福利Medi-Cal 公平聽證細節，請打免費電話號碼：1-800-952-5253查詢。
- 面對面會談。
- 檢查加州醫療福利 Medi-Cal 大綱及其說明加以評論。

我有責任：

- 填寫在國立學校的午餐申請表 (National School Lunch Program Application) 和通知及申請特殊補助登記表格 (the Notice and Supplemental Form for Express Enrollment Applicants) 的資料，若有任何變更，請在十天內報告。
- 讓當地福利部門知道是否家人有申請殘障福利，是由公共機構，或他人造成事故，傷害而獲得的醫療護理。
- 要充份合作若我的案件是重新審查的話。
- 填寫現有的收入。
- 要充份合作有關確認父權及醫療贍養問題要嚴厲執行。
- 轉讓權利有關醫療贍養問題給予加州政府。
- 轉讓權利有關第三當事人醫療贍養問題給予加州政府。

我理解：

- 當情況要接受加州醫療福利Medi-Cal，所有有關醫療贍養權利被自動轉讓給予加州政府。
- 如果我故意不給所需事實，或給偽造的證據，我知道福利可能會被否定或終止並可能會要求付還款項。我還可能會被調查欺詐行為。
- 我正在申請的人士不是正在囚禁或監獄或羈留在懲戒所。
- 我逝世之後，州政府有權在我的遺產為我55歲後所接受的醫療福利Medi-Cal 尋求償還，除非我配偶仍存活和我有未成年的孩子，或有失明，終生和全身殘障的孩子。
- 如果我獲療養院收留而無意回家，州政府可能對我的產業作留置權。

有關加州醫療福利Medi-Cal 對外保密通告

在福利及制度法規 (Welfare and Institutions Code) 第 10850 和 14100.2 條例，填寫在國立學校午餐申請表 (National School Lunch Program Application)，通告和申請特殊補助申請表 (the Notice and Supplemental Form for Express Enrollment Applicants) 的資料，擁有隱私權保密。所有的資料，在法律要求後才給予披露。

有關加州醫療福利Medi-Cal 隱私權通告

根據1977 年所實施的法案 (Information Practices Act) 和聯邦隱私權法案 (Federal Privacy Act) 要求健康服務部 (Department of Health Services) 提供以下資訊：在福利和制度法規 (Welfare and Institutions Code) 第 14011 節及第 22 章 CCR 標題下，其它條例，要求申請人在填寫國立學校午餐申請表 (National School Lunch Program Application) 與通告和申請特殊補助申請表 (the Notice and Supplemental Form for Express Enrollment Applicants) 時候，要提供符合享用加州醫療的資料，而該份資料，有可能與聯邦和州政府及當地的行政機構共享，其目的，是核實符合資格和另一個目的是與加州醫療福利管理事項有關。包括移民局要為那些尋求加州醫療全部福利的人核實移民身份。(聯邦法律規定除了欺詐案可以用此資料外其它案件不能使用)。此資料將會被用來進行訴訟事項和制作個人認證卡 (BICs)。未能提供所要求的資料，會導致申請遭受拒絕。填報資料在表格是必須遵循的，除了少數族裔的資料和其它項目註有自願和選擇性除外。填報勞工卡號碼是根據勞工法令第1137 章 (a) (1) 和福利和制度法規編號第14011.2 除非是救急和懷孕事項僅與利益有關除外。

個人有權索取在健康服務部門 (Department of Health Services) 所保留他 / 她個人檔案資料。請與您當地福利辦事處聯係索取您的記錄。